



О профилактике йододефицитных расстройств среди населения Республики Казахстан на 2001-2005 годы

Утративший силу

Постановление Правительства Республики Казахстан от 5 октября 2001 года N 1283. Утратило силу - постановлением Правительства РК от 14 февраля 2003 г. N 159

В целях профилактики и ликвидации йодной недостаточности, получившей широкое распространение среди населения республики, Правительство Республики Казахстан постановляет:

1. Утвердить прилагаемую Программу "О профилактике йододефицитных расстройств среди населения Республики Казахстан на 2001-2005 годы" (далее - **Программа**).

2. Агентству Республики Казахстан по делам здравоохранения представлять Правительству Республики Казахстан ежегодно, не позднее 20 января, сводную информацию о выполнении Программы.

3. Контроль за исполнением настоящего постановления возложить на Заместителя Премьер-Министра Республики Казахстан Тасмагамбетова И.Н.

4. Настоящее постановление вступает в силу со дня подписания.

Премьер - Министр

Республики Казахстан

Утверждена
постановлением Правительства
Республики Казахстан

от 5 октября 2001 года N 1283

Программа

О профилактике йододефицитных расстройств среди населения Республики Казахстан на 2001-2005 годы

Паспорт Программы

Наименование - "О профилактике йододефицитных расстройств среди населения Республики Казахстан на 2001-2005 годы"

Основание для разработки - Указ Президента Республики Казахстан от 17 февраля 2000 года N 344 U000344_ "О дальнейших мерах по реализации стратегии развития Казахстана до 2030

года" в части долгосрочного четвертого приоритета: "Здоровье, образование и благополучие граждан"

Основной разработчик - Агентство Республики Казахстан по делам здравоохранения, ЗАО "Институт питания Республики Казахстан"

Цель - полное обеспечение йодом потребности населения республики, снижение йодной недостаточности и предупреждение заболеваний, вызываемых нехваткой йода в организме

Задачи - для реализации цели Программы предусматривается решить следующие задачи:

- снизить до спорадического уровня долю лиц школьного возраста с заболеваниями любой степени;

- довести до спорадического уровня частоту врожденного гипотиреоза;

- обеспечить до 2002 года повсеместное йодирование соли, производимой в Казахстане и предназначенной для употребления в пищу населением;

- довести потребление йодированной соли с охватом 90% всего населения

Основные направления - обеспечение населения пищевыми продуктами, реализации Программы обогащенными йодом и создание системы

мониторинга за распространенностью

йододефицитных нарушений среди населения

Республики Казахстан и качеством йодирования

продуктов, обогащенных йодом.

Совершенствование нормативных, правовых актов в

сфере разработки продуктов питания, обогащенных

йодом и усилением контроля за их исполнением.

Научно-методическое и информационное

обеспечение исполнителей Программы и населения

через средства массовой информации

Источники финансирования - финансовое обеспечение Программы за счет производителей продуктов питания, обогащенных йодом

Ожидаемый конечный - ликвидация йододефицитных нарушений среди

результат по населению Республики Казахстан
реализации Программы
Сроки реализации - 2001-2005 годы

В в е д е н и е

Заболевания, связанные с недостатком йода в окружающей среде, являются одной из серьезных проблем здравоохранения Республики Казахстан.

Дефицит йода в почве и воде, и вследствие этого его нехватка в местных продуктах питания является причиной хронической йодной недостаточности, приводящей к эндемическому распространению таких нарушений, как снижение коэффициента интеллекта, вследствие задержки умственного развития и роста, гипотиреозу и увеличению щитовидной железы (зоб). В раннем возрасте у детей нехватка йода может вызвать необратимые психические расстройства, приводящие к кретинизму, а у беременных - самопроизвольные аборты, повышение мертворождаемости, врожденные аномалии плода, увеличение перинатальной смертности. Таким образом, значение хронической недостаточности йода определяется тяжестью ее последствий серьезно отражающихся на здоровье населения, особенно детей и подростков, а также является важной социально-экономической проблемой, выражающейся в снижении производительности труда населения (ухудшение памяти, снижение коэффициента интеллекта, подавление механизмов противомикробной защиты и т.д.) и росту числа инвалидов, особенно инвалидов с детского возраста.

Профилактика заболеваний, связанных с дефицитом йода проста и при правильном ее решении можно практически полностью предупредить йододефицитные расстройства (ЙДР). Данному вопросу серьезное внимание уделяет Всемирная организация здравоохранения и ЮНИСЕФ, которые рекомендуют всем странам организовать проведение комплекса мероприятий по профилактике йододефицитных состояний и ставят задачу ликвидации последних к 2005 году.

1. Анализ современного состояния проблемы

В Казахстане недостаток йода в почве, воде и пищевых продуктах установлен на половине ее территории, а очаги эндемического зоба зарегистрированы в 11 из 14 областей. Зобная эндемия наиболее распространена на юге и востоке Казахстана. Однако, следует отметить, что исследования, на основе которых было сделано районирование, это данные 70-х годов. И если учитывать ухудшение экологической обстановки, социально-бытовых условий за последние годы, которые также влияют на распространение йододефицитных расстройств и расширение границ эндемии, эти данные нуждаются в уточнении. В настоящее

время исследования ведутся лишь отдельными энтузиастами. По данным последнего крупного исследования, проведенного в 1992-1993 гг. с участием казахстанских, российских и американских ученых, отмечена высокая частота врожденного гипотиреоза на юге Казахстана (6-7%), которая еще больше у детей, рожденных женщинами с зобом и достигает значительного уровня - 14%. Из документа экспертов ЮНИСЕФ "Заболевания, связанные с йододефицитом в Республике Казахстан" (1994 г.) и согласно данным сотрудников кафедры эндокринологии Алматинского института усовершенствования врачей (1996 г.), частота неонатального гипотиреоза в больницах г. Алматы составляет 7,2%. Это в 150-300 раз больше, чем случаи неонатального гипотиреоза в странах, где имеются эффективные программы обеспечения человеческого организма йодом. Распространение зоба (видимого) среди детей Маркакольского и Катон-Карагайского районов Восточно-Казахстанской области составляет 12-35%, общая распространенность зоба среди школьников г. Кентау Южно-Казахстанской области составляет 26%. Распространенность зоба среди взрослого населения названных районов достигает 50-60%. Такую обстановку следует рассматривать как национальное бедствие, нуждающееся в пристальном внимании государства, организации быстрых и эффективных профилактических и лечебных мероприятий.

Проводившиеся ранее в республике меры по профилактике йододефицитных состояний такие, как выдача антиструмина всем детям и беременным, йодирование хлеба сейчас практически не осуществляются в связи с недостаточностью финансирования. Йодирование соли осуществляется только на АО "Аралтуз" в незначительном количестве, хотя АО "Аралтуз" способно обеспечить всю потребность республики в йодированной соли. Снижение объемов производства йодированной соли объясняется наличием на внутреннем рынке большого количества нейодированной соли, выпускаемой различными малыми предприятиями и завозимой соли из других стран.

Йодирование только пищевой соли не может полностью восполнить потребности организма в йоде, так как при нарушении условий хранения соли, ее длительном хранении, снижается содержание йода в ней. В настоящее время, наряду с йодированием соли, признано производство других пищевых продуктов, обогащенных йодом. Преимущество обогащения пищевых продуктов оправдано в плане максимального охвата населения, нуждающегося в дополнительном поступлении йода в организм, с учетом среднесуточной физиологической потребности.

2. Цель и задачи Программы

Основной целью Программы является полное обеспечение йодом потребности населения республики, снижения последствий йодной

недостаточности и предупреждение заболеваний, вызываемых нехваткой йода в организме.

Основные задачи Программы:

- снизить до спорадического уровня долю лиц школьного возраста с зобом любой степени;
- довести до спорадического уровня частоту врожденного гипотиреоза;
- обеспечить до 2002 года повсеместное йодирование соли и дрожжей, производимых в Казахстане и предназначенных для употребления в пищу населением и сельскохозяйственными животными;
- довести потребление йодированной соли и дрожжей с охватом 90% всего населения;
- способствовать производству пищевых продуктов, обогащенных йодом с учетом среднесуточной физиологической потребности.

3. Основные направления и механизм реализации Программы

1) В рамках общей цели ликвидации йододефицитных нарушений важное значение имеет хорошо налаженная и всеобъемлющая система контроля, поэтому необходимо:

- определить систему мониторинга по целевому устранению нарушений, связанных с йодной недостаточностью;
- осуществлять контроль за качеством йодированной соли и пищевых продуктов, обогащенных йодом при их производстве и реализации в торговой сети с использованием современных методов, в том числе экспресс-методов анализа;
- разработать систему мониторинга йододефицитных нарушений среди населения Республики Казахстан;
- провести социальный маркетинг (распространение знаний о приоритетном использовании йодированной соли населением, организация учебных курсов и семинаров для педиатров, производителей продуктов питания, обогащенных йодом и т.д. с привлечением ученых, специалистов по питанию, подготовка различных плакатов, афиш, буклетов, методических рекомендаций и т.д.);
- заключение соглашений с международными организациями по приобретению различных форм йода для процесса йодирования соли, дрожжей и пищевых продуктов;
- участие в работе международных организаций по реализации международных проектов и программ, направленных на обеспечение населения йодом и искоренение йододефицитных заболеваний;
- изучение, обобщение и использование практики международного законодательства по данной проблеме.

2) Разработать и привести в соответствие с международными нормами существующую нормативно-техническую документацию Республики Казахстан по пищевым продуктам, обогащенным йодом.

3) Кадровое, научно-методическое и информационное обеспечение Программы в среднесрочной перспективе подразумевает реализацию ряда мероприятий, включающих информирование производителей соли, дрожжей и пищевых продуктов о необходимости йодирования, о вредном воздействии недостатка йода на умственное развитие детей, обязательное информирование населения об опасности дефицита йода в питании и мерах профилактики с привлечением специалистов по питанию через средства массовой информации. Распространение лучшего отечественного и зарубежного опыта в регионах Казахстана по профилактике йододефицитных заболеваний через применение йодированных пищевых продуктов и оценке эффективности Программы.

Предусмотреть возможность обучения исполнителей Программы новым методам оценки и мониторинга через международные организации (по согласованию).

4. Финансовое обеспечение Программы

Финансовое обеспечение Программы будет осуществляться за счет средств республиканского и местных бюджетов, в пределах выделенных каждому государственному органу сумм на соответствующий год. Кроме того, реализация Программы будет осуществляться за счет грантов и ресурсов международных организаций и стран доноров по линии технической и консультативной помощи, средств производителей продуктов питания, обогащенных йодом.

5. Ожидаемый результат по реализации Программы

Социально-экономический эффект от принятия и реализации Программы состоит в снижении заболеваемости населения, сокращении смертности, а также в значительном повышении интеллектуального уровня населения, в связи с насыщением йодом организма в соответствии с физиологическими нормами.

6. План мероприятий по реализации Программы

N п/п	Наименование мероприятия	Форма завершения	Срок исполнения	Ответственные исполнители
-------	--------------------------	------------------	-----------------	---------------------------

1	Принять меры к оборудованию солепроизводящих, дрожжевых предприятий современной аппаратурой для йодирования соли, дрожжей	Информация в Правительстве РК	2001-2002гг.	АЗО, производители соли, дрожжей (по согласованию)
---	---	-------------------------------	--------------	--

- | | | | | |
|---|--|---|------------------------------------|---|
| 2 | Принять меры по усовершенствованию существующей технологии йодирования соли, дрожжей и пищевых продуктов, обогащенных йодом с использованием разных форм йода | Нормативно-техническая документация по применению разных форм йода | 2002 г. | АЗО, МЭиТ, производители соли, дрожжей, пищевых продуктов, обогащенных йодом (по согласованию) |
| 3 | Обеспечить контролирующие органы экспресс-наборами и реактивами для определения йода в соли, дрожжей и пищевых продуктов, обогащенных йодом | Приказ | 2001-2002 г. | АЗО, МЭиТ |
| 4 | Принять меры по обеспечению качественной упаковкой йодированной соли, дрожжей и других пищевых продуктов, обогащенных йодом. Соблюдать правильные условия транспортировки и хранения йодированной соли, дрожжей и пищевых продуктов, обогащенных йодом для сохранения в них йода | Нормативно-техническая документация с учетом современных требований | 2002 г. | АЗО, МЭиТ, производители соли, дрожжей и пищевых продуктов, обогащенных йодом (по согласованию) |
| 5 | Организовать выборочное обследование лиц, страдающих йододефицитными расстройствами (дети, женщины репродуктивного возраста) | Приказ | 2002-2005 гг. | АЗО |
| 6 | Организовать и провести мониторинг качества йодирования продуктов | Приказ | Начиная с 2002 г. (один раз в год) | АЗО |
| 7 | Организовать и провести биологический мониторинг | Приказ | 2002г., 2005 г. | АЗО, ЗАО "Институт пита- |

- (оценка обеспеченности йодом населения через экскрецию йода с мочой) (один раз в три года) (Информация в 2002-2005 гг. АЗО, ЗАО "Институт питания РК" (по согласованию))
- 8 Постоянно информировать население через средства массовой информации и распространять знания об отрицательном воздействии недостатка йода в питании и мерах профилактики Информация в средствах массовой информации НЦ ФЗОЖ, МКиОС 2002-2005 гг. АЗО, ЗАО "Институт питания РК" (по согласованию),
- 9 Распространять знания среди медицинских работников о проблеме йодного дефицита и мерах профилактики, подготовить афиши, буклеты, плакаты, методические рекомендации и т.д. Информация в средствах массовой информации НЦ ФЗОЖ 2002-2005 гг. АЗО, ЗАО "Институт питания РК" (по согласованию),
- 10 Предусмотреть возможность обучения новым методам оценки и мониторинга через международные организации Совместное соглашение между международными организациями (по согласованию) 2002-2005 гг. АЗО,
- 11 Ввести в программу подготовки специалистов в медицинских учебных заведениях вопросы профилактики йододефицитных заболеваний и методов контроля Приказ 2002 г. АЗО, ЗАО "Институт питания РК" (по согласованию)